

年度 市民税 申告書 (兼国民健康保険税申告書)

県民税

表



(宛先) 下松市長

年 月 日提出

住所						電話番号					
氏名	フリガナ					個人番号					
	生年月日	明・大・昭 平・令	年	月	日						

分離課税に係る所得等のある方は、「市民税・県民税申告書(分離課税用)」を合わせて提出してください。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

雑損控除	損害を受けた資産の種類と原因	A 損害金額	B 保険金などで補填される金額		
		円	円		
	C 差引損失額(A-B)	D (A)のうち災害関連支出の金額	雑損控除額		
	円	円	円		
医療費控除 <small>(セルフメディケーション税制)</small>	A 支払った医療費	B 保険金などで補填される金額	C 差引金額(A-B)		
		円	円		
	D 10万円と総所得金額等の合計額の5%のいずれか少ない方の金額 ※セルフメディケーション税制を選択した場合は12,000円。		医療費控除額(C-D)		
		円	円		
社会保険料控除	(A)国民健康保険税(料)	円	(B)国民年金保険料	円	
	(C)介護保険料	円	(D)後期高齢者医療保険料	円	
	(E)源泉徴収票の社会保険料	円	(F)その他()	円	
	合計(A+B+C+D+E+F)		円		
	小規模企業共済等掛金控除 小規模企業共済掛金 等合計額 円				
生命保険料控除	新生命保険料の計		円	旧生命保険料の計	円
	新個人年金保険料の計		円	旧個人年金保険料の計	円
	介護医療保険料の計		円		
	地震保険料の計		円	旧長期損害保険料の計	円
本人該当欄	<input type="checkbox"/> 寡婦控除 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未帰還	<input type="checkbox"/> ひとり親控除	<input type="checkbox"/> 勤労学生控除 (学校名)	<input type="checkbox"/> 障害者控除 身体・精神・療育 級度	

1 収入金額等	事業等	ア		
	農業	イ		
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ		
	雑	公的年金等	キ	
		業務	ク	
		その他	ケ	
	総合譲渡	短期	コ	
		長期	サ	
一時	シ			
2 所得金額	事業等	①		
	農業	②		
	不動産	③		
	利子	④		
	配当	⑤		
	給与	⑥		
	雑	公的年金等	⑦	
		業務	⑧	
		その他	⑨	
	総合譲渡・一時	⑩		
	合計	⑪		

配偶者(特別)控除 同一生計配偶者	フリガナ	生年月日	個人番号	同居・別居	障害者該当	
	氏名	明・大・昭 平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育 級度	
扶養親族 該当欄 (※)	フリガナ	続柄	生年月日	個人番号	同居・別居	障害者該当
	フリガナ		明・大・昭 平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育 級度
	フリガナ		明・大・昭 平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育 級度
	フリガナ		明・大・昭 平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育 級度
	フリガナ		明・大・昭 平・令		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	身体・精神・療育 級度

(※)16歳未満の扶養親族は控除対象外です。別居の扶養親族等がある場合には、裏面に氏名及び住所を記入してください。

控除の否認・取消の申し出	のため	を取り消します。
--------------	-----	----------

4 給与及び公的年金等に係る所得以外の市民税・県民税の納税方法

<input type="checkbox"/> 給与から差引き (特別徴収)	<input type="checkbox"/> 自分で納付 (普通徴収)
--	--

5 「市民税・県民税申告書(課税方式選択用)」について

この申告書と合わせて提出

○下記の欄には記入しないでください。

備考	確認欄	受付者印
追加分	A入力	
併徴	L入力	

6 「上場株式等に係る譲渡損失繰越控除明細書」について

この申告書と合わせて提出

○事業所得に関する事項

Table with columns for '科目' (Category) and '金額' (Amount). Rows include '売上(収入)金額', '家事消費', 'その他の収入', '経費計', '必要経費', '差引金額', '専従者控除', '青色申告特別控除', and '所得金額'.

○不動産所得に関する事項

Table with columns for '科目' (Category) and '金額' (Amount). Rows include '地代・家賃', '敷金・礼金・更新料', '租税公課', '損害保険料', '修繕費', '減価償却費', '差引金額', '専従者控除', '青色申告特別控除', and '所得金額'.

○給与所得の内訳

Table showing monthly income breakdown with columns for '月' (Month) and '収入金額' (Income Amount). Includes a summary row for '合計' and fields for '勤務先', '所在地', and '電話番号'.

○別居の扶養親族等に関する事項

Table with columns for '氏名' (Name) and '住所' (Residence).

○専従者控除に関する事項

Table for dependent exemption with columns for '氏名', '続柄', '生年月日', '個人番号', '従事月数', and '専従者控除額'. Includes a '合計' row.

○寄附金に関する事項

「都道府県、市区町村分」、「山口県共同募金会、日赤山口県支部分」の各欄には、当該団体に寄附した金額を記入してください。

Table for donation categories: 都道府県、市区町村分, 山口県共同募金会、日赤山口県支部分, 山口県条例指定分, 下松市条例指定分.

○所得の内訳

Table for income breakdown with columns: '所得の種類', '所得の生ずる場所', '収入金額', '必要経費', '所得'.

○配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に記入してください。

Table for dividend and stock transfer tax exemption: 配当割額控除額, 株式等譲渡所得割額控除額.

○総合譲渡・一時所得に関する事項

Table for comprehensive transfer and one-time income with columns: '収入金額', '必要経費', '差引金額', '特別控除', '所得金額'. Includes a calculation formula: 合計イ+[(ロ+ハ)×1/2].

○事業税に関する事項

Table for business tax with columns: '非課税所得など', '番号', '所得金額', '事業用資産の譲渡損失など', '前年中の開(廃)業'.

○配当所得に関する事項

Table for dividend income with columns: '配当所得の種類', '所得の生ずる場所', '支払確定年月', '収入金額', '必要経費'. Includes a note for foreign dividends.

○所得金額調整控除に関する事項

Table for income adjustment deduction with columns: 'フリガナ', '氏名', '続柄', '生年月日', '特別障害者に該当する場合', '級度', '別居の場合の住所', '個人番号'.

○収入（非課税所得分を除く）のなかった方の記入する欄

Form for reporting income for those not receiving non-taxable income. Includes questions about support, student status, and inheritance. Includes a table for reporting non-taxable income: 遺族年金, 障害年金, 年間支給額.